

中医药治疗卒中后癫痫的研究进展

黄秋霞¹,刁丽梅²

(1. 广西中医药大学,广西 南宁,530001;

2. 广西中医药大学第一附属医院,广西 南宁,530022)

[关键词] 卒中后癫痫;中医药疗法;综述;学术性

[中图分类号] R277.721 [文献标识码] A DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.09.078

卒中后癫痫(Post-stroke Epilepsy, PSE)是指既往无癫痫病史,在卒中后一定时间内出现的癫痫发作,排除其他脑部病变。卒中后癫痫的发病率为3%~30%^[1]。中医药治疗卒中后癫痫具有毒副作用少、疗效显著等特点,在临床上发挥了极其重要的作用。现对近几年中医药治疗卒中后癫痫的研究进展做以下综述。

1 中药治疗

1.1 中药汤剂

1.1.1 从风痰论治 李霄等^[2]以化痰开窍、平肝息风为治法,用涤痰汤合镇肝息风汤(方药组成:橘红、茯苓、天麻、白芍、麦冬、玄参、牛膝、郁金、竹茹、胆南星、半夏等)治疗脑梗死后继发癫痫患者30例,结果显示总有效率为90.0%,本方改善临床症状的同时,还延长了发作周期。王梅等^[3]将94例脑梗死继发癫痫患者随机分为对照组与观察组,每组47例,对照组予以托吡酯片治疗,观察组在此基础上加用涤痰汤(组成:橘红15g、郁金15g、川芎15g、当归15g、桃仁15g、红花15g、赤芍10g、地龙10g、半夏10g),连续治疗6个月。结果:观察组临床疗效和SF-36评分均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组NIHSS评分和不良反应率均低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。刘威等^[4]自拟中药方(主要由柴胡、当归、生地黄、桃仁、红花、赤芍、枳壳、牛膝、半夏、白术、天麻、橘红、茯苓、石菖蒲、全蝎、僵蚕等组成)治疗脑梗死后迟发型癫痫,治疗后脑电图改善率33.33%,中医证候总有效率为86.67%。李燕梅教授认为中风后癫痫的主要致病因素为风、痰、瘀,其根据发病机制不同,临床上注重辨证论治,对于风痰闭阻证自拟中风定痫汤1号方,治以涤痰开窍、息风定涎;对于痰火扰神证自拟中风定痫汤2号方,治以清热泻火、化痰开窍为主;对于阴虚风动证,其自拟中风定痫汤3号方,治以潜阳息风为主;对于心脾两虚证,自拟中风定痫汤4号,治以补益气血、健脾宁心为主,临床上取得显效^[5]。

现代医学治疗卒中后癫痫一线用药首选卡马西平,但卡马西平对肝肾功能的损害不容忽视。尹靖云^[6]以豁痰开

窍、息风定痫为法,临床上应用息风定痫汤(组成:天麻15g、石菖蒲15g、丹参15g、全蝎5g、胆南星10g、法半夏10g、茯苓15g、僵蚕10g、太子参15g、白芍15g、陈皮10g、白术10g、炙甘草6g)治疗卒中后迟发型风痰闭阻型癫痫患者,总有效率达97.0%,在提高疗效的同时也减少卡马西平对肝肾功能的损害。罗彩容等^[7]同样应用本方治疗卒中后风痰闭阻型迟发性癫痫,结果显示治疗组总有效率为90.0%,高于对照组的66.7%,治疗组MMSE、CDR、ADL评分均高于对照组($P < 0.05$)。

1.1.2 从虚瘀论治 罗家祺^[8]认为脑梗死后继发性癫痫患者以气虚为本,血瘀为标,治以益气活血、息风止痉,临床上自拟活血定痫方(由黄芪15g、当归15g、川芎9g、赤芍12g、桃仁10g、红花6g、全蝎3条、蜈蚣1条、石菖蒲10g、郁金10g、地龙10g等组成)治疗急性脑梗死后继发性癫痫,总有效率为85.7%。周亚林等^[9]用活血定痫方(由当归18g、黄芪15g、赤芍12g、桃仁10g、川芎10g、石菖蒲10g、郁金10g、地龙10g、红花6g、全蝎2条、蜈蚣1条组成,每天1次,连续服用3个月)治疗脑梗死后继发性癫痫66例,结果显示,活血定痫方可显著提高患者治愈率,改善患者的脑电图情况,还可以减少血清中神经元特异性烯醇化酶含量,减少神经元异常放电,使受损神经细胞逐渐恢复生理功能。王永安^[10]认为通窍活血汤(常用药:白芷21g、石菖蒲15g、赤芍6g、川芎12g、丹参20g、桃仁15g、红花6g、僵蚕15g、全蝎10g、老葱3根、鲜姜9g)活血化瘀,具有养血而不伤血,醒脑开窍而不伤神的特点,其临床上应用本方加减治疗脑卒中合并早发性癫痫持续状态患者,结果显示其不仅能减少患者发作次数,同时也能降低并发症发生。

1.2 中药制剂 近来研究显示,中医药治疗卒中后癫痫,不仅毒副作用小,疗效显著,还可以提高患者的认知功能,改善后遗症等。刘仁静等^[11]以平肝息风、豁痰开窍为法,用活血安痫丸(系由血府逐瘀汤和半夏白术天麻汤二方化裁而来)治疗脑梗死后迟发性癫痫患者,结果显示患者发作次数减少,总有效率达85.9%,中医证候疗效总有效率达

基金项目:国家自然科学基金项目(编号:81760809);广西壮族自治区临床重点专科建设项目(桂卫医发[2015]5号);广西医疗卫生适宜技术开发与推广应用项目(编号:S2017049);广西壮族自治区中药科技专项项目(编号:GZLC14-02)

第一作者:黄秋霞,女,2015级硕士研究生,研究方向:癫痫的基础与临床研究

通讯作者:刁丽梅,女,主任医师,硕士研究生导师,研究方向:癫痫的基础与临床研究, E-mail:526265214@qq.com

82.8%, 脑电图总有效率达 82.7%, 生活质量和认知功能障碍改善均高于对照组。刘娟等^[12]自制的中药丸与刘仁静的活血安痫丸成分相似, 同样应用于脑梗死后迟发型癫痫治疗, 可提高患者的生活质量和认知水平。蔡茵萍等^[13]用中成药天丹通络胶囊(主要成分为川芎、豨莶草、丹参、水蛭、天麻、槐花、石菖蒲、人工牛黄、黄芪、牛膝), 取其活血通络、息风化痰之功效, 主要用于卒中后症状性癫痫患者遗留偏瘫、言语不利的治疗, 总有效率为 81.0%, 明显高于对照组的 54.8%, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

脑卒中后癫痫属于中医学“痫病”范畴。病因病机为风、火、痰、瘀, 与心、肝、脾、肾关系密切, 病理性质为本虚标实。王爱凤等^[14]本着该理论, 临床上应用平痫颗粒(组成: 胆南星 18g、石膏 20g、磁石 20g、天麻 30g、钩藤 20g、蝉蜕 6g、僵蚕 10g、全蝎 3g、蜈蚣 2 条、薄荷 10g、白豆蔻 15g、琥珀 12g、石菖蒲 10g、沉香 6g、川芎 8g、生晒参 12g、紫河车 12g、柿霜 30g)治疗脑卒中后癫痫, 结果显示治疗后癫痫发作频次和 MoCA 评分显著优于对照组($P < 0.05$)。王佳等^[15]用纯中药制剂癫痫宁片(主要成分为马蹄香、石菖蒲、牵牛子等药材, 为纯中药制剂)治疗脑卒中继发癫痫 38 例, 结果显示总有效率为 97.4%, 在西药基础上加用癫痫宁片可在一定程度上减轻不良反应的发生。研究证实, 对脑卒中后继发性癫痫患者采用醒脑静辅助卡马西平治疗效果更优, 且安全性更高。梁晓霞^[16]应用中药制剂醒脑静治疗脑卒中后继发性癫痫患者, 观察组总有效率及 SF-36 评分均高于对照组($P < 0.05$), 观察组治疗后累及导联数与痫样放电及不良反应发生率均低于对照组($P < 0.05$)。临床上四妙勇安汤常用于外科脱疽治疗, 但蒋士生等^[17]以清热解毒、活血化瘀为法, 采用四妙勇安汤加味(方药组成: 金银花 30g、玄参 30g、当归 15g、生甘草 10g、白茅根 15g、车前子 10g、枸杞 15g、天麻 10g、菊花 10g)治疗中风后癫痫 35 例, 治疗组癫痫控制的例数、复发例数、治疗后的 NIHSS 评分以及脑电图异常例数等均优于对照组。

2 中医外治法

2.1 针灸 万荣^[18]应用针灸(主穴: 神道透腰阳关、腰奇透腰阳关、神道透大椎; 配穴: 额三针、昼发加申脉、夜发加照海)治疗老年中风后继发性癫痫 23 例, 结果: 显效 18 例, 有效 3 例, 好转 0 例, 无效 2 例, 总有效率达 91.3%。王剑刚^[19]应用针灸(主穴: 百会、内关、四神聪、水沟穴; 配穴: 太阳、神庭、风池、曲池、上星、合谷、阳陵泉、足三里、丰隆、三阴交及太冲穴)联合自拟定痫汤加减(方剂: 蝉蜕 25g, 石菖蒲 20g, 法半夏、胆南星、远志、僵蚕、白芍、黄连、陈皮、鸡内金、青礞石各 15g, 茯苓、甘草各 10g, 琥珀 5g, 蜈蚣 1 条)联合治疗脑卒中后癫痫, 共奏调理气血、豁痰开窍、息风止痫之功, 临床上取得显效。茆阿文等^[20]应用针灸(主穴取百会、风府、哑门、大椎、至阳、腰阳关)通督调神配合西药治疗脑卒中后继发性癫痫, 发现针刺间隔在 3 个月内疗效为佳, 6 个月后与单用西药治疗差异无统计学意义。吴萍萍^[21]自拟定痫汤(组方: 胆南星 15g、石菖蒲 20g、法半夏 15g、蝉蜕

25g、僵蚕 15g、白芍 15g、陈皮 15g、青礞石 15g、鸡内金 15g、黄连 15g、甘草 10g、琥珀 5g、茯苓 10g、蜈蚣 1 条)联合针灸(主穴: 内关穴、百会穴、水沟穴及四神聪穴)治疗脑卒中后癫痫患者, 结果显示治疗组总有效率为 90.0%, 高于对照组的 65.0%。朱英鹏^[22]通过针刺督脉穴位(百会、筋缩、大椎 3 个穴位)联合西药(丙戊酸钠)治疗中风后癫痫患者, 结果发现本方案不仅能减少癫痫发作次数, 而且治疗在 3 个月内的疗效更加显著, 癫痫症状积分和脑电图改善率高于单用西药治疗。

2.2 穴位埋线 薛红^[23]应用针刺及穴位埋线治疗脑卒中后癫痫, 对照组予常规抗癫痫治疗, 治疗组在此基础上加用针刺及穴位埋线治疗, 结果: 治疗组总有效率为 90.1%, 高于对照组的 70.0%, 治疗后脑电图改善比对照组更明显($P < 0.05$)。陈立昌等^[24]应用穴位埋线治疗中风后癫痫, 主穴分 3 组: 大椎、筋缩、丰隆(双); 心俞(左)、肝俞(左)、阳陵泉(双); 心俞(右)、肝俞(右)、臂臑(双)。结果: 治疗组总有效率为 88.9%, 对照组为 95.6%, 2 组比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$); 治疗组治疗后症状评分、发作频率、发作时间与对照组比较, 差异亦无统计学意义($P > 0.05$)。

2.3 耳豆压穴 耳穴压豆法具有操作简单、无毒副作用等优点, 近年来也应用于卒中后癫痫治疗, 并取得显效。郑红等^[25]应用耳穴压豆(取穴: 取心、神门、脑干、皮质下、交感穴)联合中药(桃仁 15g、白芍 15g、僵蚕 15g、地龙 20g、香附 10g、半夏 15g、龙齿 15g、远志 20g、茯神 20g、石菖蒲 15g、当归 15g、丹参 15g、甘草 10g)治疗脑卒中后癫痫 30 例, 结果显示治疗组总有效率为 90.0%, 高于对照组的 73.3%, 脑电图改善亦明显优于对照组。马玉娟等^[26]应用脑脉泰胶囊(中药组成分: 人参、丹参、当归、田七、银杏叶等)合磁珠耳贴(耳穴处方: 交感、肝、心、脾、胃、肾、脑点等穴)治疗脑梗死后癫痫, 结果: 临床疗效总有效率达 83.3%, 脑电图总有效率达 43.3%。

2.4 头皮针 头皮针特针法是通过头部诸穴透刺泻法, 达到疏风醒脑、通络启闭的作用, 使邪去神安。李波等^[27]运用头皮针特针法(取穴: 头部双侧运动区、感觉区、震颤区)治疗脑卒中后癫痫, 结果显示治疗组总有效率为 92.3%, 高于对照组的 69.2%, 差异有统计学意义。

3 小结与展望

综上所述, 中医药在治疗卒中后癫痫方面疗法多样, 既有单纯中药治疗, 也有中药和针灸、埋线、头皮针、耳穴压豆相结合的特色疗法, 均取得较好的临床疗效。同时中医药疗法具有毒副作用小、疗效显著、复发率低等优点, 临床应用广泛。但是中医药在卒中后癫痫的治疗方面尚存在不足之处, 如许多临床研究缺乏严格的临床实验为依据, 疗法的作用机制不明确; 许多临床研究的病例数较少, 缺少大样本、双盲、随机对照的报道, 可信度不高。因此, 临床工作中不仅要规范中医药治疗卒中后癫痫的疗效标准, 还要探究卒中后癫痫的发病机制及中医药的作用机制, 为临床治疗提供理论依据, 进一步提高卒中后癫痫治疗的临床效果。

参考文献

- [1] Pitkanen A, Roivainen R, Lukasiuk K. Development of epilepsy after ischaemic stroke[J]. Lancet Neurol, 2016(15):185-197.
- [2] 李霄, 李芳. 涤痰汤合镇肝息风汤治疗脑梗死后继发癫痫30例疗效观察与优质护理[J]. 光明中医, 2012, 27(11):2315-2316.
- [3] 王梅, 张婷. 涤痰汤联合托吡酯片治疗脑梗死继发癫痫的临床疗效[J]. 实用心脑血管病杂志, 2017, 25(4):85-88.
- [4] 刘威, 李亚楠, 余巧燕. 脑梗死后迟发型癫痫行中西医结合治疗的效果观察[J]. 中外医疗, 2014, 33(10):141-142.
- [5] 高瑞. 李燕梅教授治疗中风后癫痫经验举隅[J]. 中国民族民间医药, 2015, 24(2):118.
- [6] 尹靖云. 息风定痫汤治疗卒中后迟发型风痰闭阻型癫痫的临床研究[J]. 现代中西医结合杂志, 2012, 21(9):953-954.
- [7] 罗彩容, 尹靖云. 息风定痫汤治疗卒中后迟发性癫痫(风痰闭阻证)临床研究[J]. 内蒙古中医药, 2016, 35(10):6-7.
- [8] 罗家祺. 活血定痫方治疗脑梗死后继发性癫痫临床研究[J]. 吉林中医药, 2012, 32(10):1019-1021.
- [9] 周亚林, 刘莉. 活血定痫方加减辨治脑梗死后继发性癫痫的临床研究[J]. 中国中医基础医学杂志, 2015, 21(7):831-832.
- [10] 王永安. 通窍活血汤在脑卒中合并早发性癫痫持续状态治疗中的效果观察[J]. 中外医学研究, 2017, 15(23):23-24.
- [11] 刘仁静, 姜中华, 陈家权. 中西医结合治疗脑梗死后迟发型癫痫的临床研究[J]. 中医临床研究, 2013, 5(5):14-17.
- [12] 刘娟, 朱厚伟. 中西医结合治疗脑梗死后迟发型癫痫效果观察[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2014, 17(18):65-66.
- [13] 蔡茵萍, 马家猛, 祝亚文. 天丹通络胶囊佐治卒中后症状性癫痫的疗效观察[J]. 实用心脑血管病杂志, 2013, 21(6):60-61.
- [14] 王爱凤, 刘志勇, 赵丽娜. 平痫颗粒制备及治疗脑卒中后癫痫30例临床观察[J]. 中成药, 2014, 36(9):2005-2007.
- [15] 王佳, 张凌云. 癫痫宁片应用于脑卒中继发癫痫的临床治疗体会[J]. 中医药学报, 2015, 43(4):95-97.
- [16] 梁晓霞. 醒脑静辅助卡马西平治疗脑卒中后继发性癫痫的临床疗效及安全性分析[J]. 临床合理用药杂志, 2016, 9(11C):45-47.
- [17] 蒋士生, 韩育明, 夏爱民, 等. 四妙勇安汤加味治疗中风后癫痫35例临床观察[J]. 湖南中医杂志, 2016, 32(2):1-4.
- [18] 万荣. 针灸治疗老年中风后继发性癫痫23例临床观察[J]. 实用中医内科杂志, 2013, 27(7):142-143.
- [19] 王剑刚. 中医针药治疗脑卒中后癫痫临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育, 2014, 12(20):30-32.
- [20] 菲阿文, 李佩芳. 针灸配合西药治疗脑卒中后继发性癫痫临床观察[J]. 实用中医药杂志, 2014, 30(1):36-37.
- [21] 吴萍萍. 使用中医综合疗法对脑卒中后癫痫患者进行治疗的效果观察[J]. 当代医药论丛, 2015, 13(19):31-32.
- [22] 朱英鹏. 针刺督脉穴位对中风后癫痫治疗作用的临床疗效观察[D]. 哈尔滨:黑龙江中医药大学, 2015.
- [23] 薛红. 针刺及穴位埋线治疗脑卒中后癫痫的临床疗效观察[A]. 中华医学会神经病学分会. 第十次全国脑电图与癫痫诊治进展高级讲习班及学术研讨会日程册 & 论文汇编[C], 2015:1.
- [24] 陈立昌, 李善华. 穴位埋线治疗中风后癫痫疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2013, 32(5):340-341.
- [25] 郑红, 楼丹华, 杨卫芳, 等. 耳穴压豆联合中药治疗脑卒中后癫痫30例临床观察[J]. 中国中医药科技, 2013, 20(3):302-303.
- [26] 马玉娟, 李秋风, 徐毅, 等. 脑脉泰胶囊合磁珠耳贴治疗脑梗死后癫痫的临床观察[J]. 中国医药导报, 2012, 9(6):89-90.
- [27] 李波, 丁达. 头皮针特针法治疗脑卒中后癫痫疗效观察[J]. 新中医, 2014, 46(5):186-187. (收稿日期:2017-10-17)

泡脚禁忌证

太饱太饿时不宜泡脚 因为此时泡脚, 会加快全身血液循环, 容易出现头晕不适的情况, 还会影响胃部血液的供给。

有特殊疾病的患者不宜泡脚 心脏病、心功能不全患者, 低血压、经常头晕的人, 都不宜用太热的水泡脚。因为这会导致人体血管扩张, 全身血液会由重要脏器流向体表, 导致心脏、大脑等重要器官缺血缺氧, 对于有心脏病、低血压的人群来说, 就会增加发病的危险。

糖尿病患者要留意水温高低 因为糖尿病患者末梢神经不能正常感知外界温度, 即使水温很高, 也难以感觉得到, 容易被烫伤, 从而引发严重后果。

脚部患有皮肤病者不宜泡脚 脚部有严重炎症、皮肤病、外伤或皮肤烫伤的患者不宜泡脚, 这样容易造成伤口感染。

儿童不宜泡脚 儿童是“纯阳之体”, 就容易发热, 爱上火。如果再用较热的水泡脚、发汗, 会热上加热。特别是婴幼儿, 对温度的感觉和大人不一样, 大人觉得水温稍热, 对孩子来说已经是很烫了。但他们又不太会表达, 所以很容易烫伤柔嫩的皮肤。所以不建议婴幼儿用热水泡脚。每天用温水把小脚洗洗就行, 洗完后, 可以轻轻捏捏脚, 达到舒活筋骨的目的。

女性经期别乱用中药泡脚 女性经期出现的问题比较复杂, 如果不能辨清原因就用中药泡脚, 不但不会起到舒缓的作用, 还可能会加重痛经等症状。(http://paper.cntcm.com.cn:51126/html/content/2017-09/11/content_593297.htm)